

Bestellzettel: Rezept- & Überweisungswünsche

Liebe Patientinnen & Patienten,
gerne können Sie uns auch Ihre Bestellung auf diesem Vordruck in den Briefkasten werfen und am **übernächsten Werktag** abholen.
Selbstverständlich können nur Rezepte ausgestellt werden, die Sie bereits von uns erhalten haben. Bitte schreiben Sie **in leserlicher Druckschrift**.

Ihre Daten: Datum: _____

Vor-, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Überweisungswunsch:

Fachrichtung: _____

Grund (z.B. Kontrolle, ständige Mitbehandlung):

Rezeptwunsch Medikament

Name des Medikaments:	Dosierung (z.B. 5 mg):	Packungsgröße (z.B. 50 Stück):

Bitte Rezept zur:

Königlich Privil. Apotheke

Bitte denken Sie daran, dass Ihre Versicherungskarte einmal im Quartal bei uns eingelesen werden muss, damit wir Ihnen Ihre Wünsche erfüllen können.